

அறிவிப்பு – Notification

திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி-11.

திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையில் ஒப்பந்த அடிப்படையில் தேசிய நல்வாழ்வுக் குழுமத்தின் பல்வேறு திட்டங்களுக்காக மருத்துவமனை பணியாளர் (Hospital Worker) பணியிடங்களுக்கான விண்ணப்பங்கள் 26.04.2022 அன்று மாலை 5.00 மணிக்குள் வரவேற்கப்படுகின்றன.

வ. எ	அரசாணை எண்	திட்டத்தின் பெயர்	பதவியின் பெயர்	பணியிட எண்ணிக்கை	தகுதி	ஒப்பந்த அடிப்படை ஊதியம்	இணைக்கப்பட வேண்டிய ஆவணங்கள்
1.	27, உள், மதுவிலக்கு (ம) ஆயத்தீர்வை துறை, நாள்: 11.09.2020.	போதை மறுவாழ்வு மையம் (De addiction Centre)	மருத்துவமனை பணியாளர் (Hospital Worker)	4	8 th standard pass	ரூ.5,000/-	அனைத்து கல்வித்தகுதி சான்றிதழ்கள், ஜாதிச்சான்றிதழ்கள், ஆதார் கார்டு, போட்டோ மற்றும் முன்அனுபவ சான்றிதழ்
2.	555, மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை, நாள்: 19.12.2020.	மனநல குன்றியவர்களுக்கான அவசர சிகிச்சை மீட்டெடுப்பு மையம் (Emergency Care and Recovery Centre)	மருத்துவமனை பணியாளர் (Hospital Worker)	2	8 th standard pass / fail	ரூ.5,000/-	அனைத்து கல்வித்தகுதி சான்றிதழ்கள், ஜாதிச்சான்றிதழ்கள், ஆதார் கார்டு, போட்டோ மற்றும் முன்அனுபவ சான்றிதழ்

நிபந்தனைகள்:-

- இந்த பதவி முற்றிலும் தற்காலிகமானது.
- எந்த ஒரு காலத்திலும் பணி நிரந்தரம் செய்யப்படமாட்டாது.
- பணியில் சேர்வதற்கான சுய விருப்ப ஒப்புதல் கடிதம் (undertaking) அளிக்க வேண்டும்.

விண்ணப்பம் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி:

முதல்வர்,
திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை,
திருநெல்வேலி -627 011.

குறிப்பு:-

- விண்ணப்பங்கள் நேரிலோ / விரைவு தபால் மூலமாகவோ வரவேற்கப்படுகின்றன.
- விண்ணப்ப படிவங்கள் திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, முதல்வர் அலுவலகத்தில் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.
- மேற்குறிப்பிட்ட பதவிகளின் எண்ணிக்கை மாறுதலுக்குட்பட்டது.
- ஒரு நபர் ஒரு பணியிடத்திற்கு மட்டுமே விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.
- ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட விண்ணப்பங்கள் அனுப்பப்பட்டால் விண்ணப்பங்கள் அனைத்தும் நிராகரிக்கப்படும்.

முதல்வர்,
திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை,
திருநெல்வேலி-11.

விண்ணப்ப படிவம்-5

திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்

Hospital Worker பணி இடத்திற்கான விண்ணப்பம்

விண்ணப்பிக்கும் பதவியின் பெயர்: Hospital Worker

திட்டத்தின் பெயர்: _____

1.	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:	
2.	தகப்பனார் / கணவர் பெயர்	:	
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4.	கல்வித்தகுதி (நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்) 8 th standard Pass / Fail	:	
5.	ஆதார் எண் (நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்)	:	
6.	சாதிச்சான்று (நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்)	:	
7.	கைப்பேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் (இருப்பின்)	:	
8.	முன் அனுபவம் ஏதேனும் இருப்பின் அதற்குரிய சான்றிதழ் நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்	:	
9.	தற்காலிக முகவரி / நிரந்தர முகவரி	:	

இடம்:

தேதி:

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

குறிப்பு:

1. விண்ணப்பதாரர் சமீபத்திய புகைப்படத்துடன் மேற்காணும் விண்ணப்ப படிவத்தை பூர்த்தி செய்து அத்துடன் சுய சான்றொட்டமிட்ட சான்றிதழ் நகல்கள் இணைக்கப்படவேண்டும்.
2. நேர்காணலின் போது அசல் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.